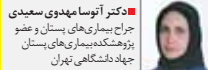


مگر مردان هم سرطان پستان می‌گیرند!

تصور ما این است که توده‌های پستان فقط در زنان تشکیل می‌شوند و بیماری کاملاً زنانه است در حالی که کمتر از ۱ درصد از سرطان‌های پستان در مردان ایجاد می‌شوند. متأسفانه مردان نیز به دلیل همین نگرش خیلی دیر به پزشک مراجعه می‌کنند. شایع‌ترین توده‌های خوش‌خیم در آقایان ژنیوکوماستی است. در ژنیوکوماستی، بافت پستان به صورت نسجی کاملاً یکپارچه در زیر هاله پستان قرار گرفته که فوالم آن یکپارچه و کمی سفیدتر و مشخص‌تر از بافت اطراف است. توده‌های بدخیم در آقایان به صورت سفت، معمولاً چسبیده به پوست یا جدار قفسه سینه، غیرقربنه و نامنظم است. این روند می‌تواند طبیعی یا به دلیل تغییرات هورمونی باشد. ژنیوکوماستی در مرحله نوزادی و بلوغ و در افراد مسن دیده می‌شود. گاهی هم با بیماری‌های کبدی، ژنیکی، نارسایی کلیه و مصرف بعضی از داروها همراه می‌شود. زمانی که توده مشکوکی در پستان یک مرد دیده شود، همه مراحل تشخیصی اعم از سونوگرافی، ماموگرافی، نمونه‌برداری و... برایش انجام می‌شود. درمان توده‌های بدخیم در مردان هم مشابه درمان توده‌های بدخیم در زنان است. ماه اکتبر هر سال، ماه آگاهی از سرطان پستان است که سازمان‌ها و خیریه‌های سراسر جهان به روزنامه صوتی فکر می‌کنند. ۲۳ اکتبر، سرطان پستان رویداد سالانه خود را جشن می‌گیرد و همه مردم لباس صورتی می‌پوشند تا آگاهی عمومی را در مورد این بیماری افزایش دهند. اما در این آشنفتگی صورتی زنانه، فراموش کردن مردها که آنها هم می‌توانند به سرطان پستان مبتلا شوند، کاری است بس آسان. تخمین زده می‌شود، در سال ۲۰۱۵، ۲ هزار و ۳۶۰ مورد جدید از سرطان پستان در مردان آمریکایی دیده شود و نزدیک به ۳۳۰ مرد نیز در اثر این بیماری فوت کنند. مسلماً، بروز سرطان پستان در مردان نادر است. خطر ابتلا به این بیماری در طول دوره زندگی یک مرد، یک در هزار است.

کیست‌ها، توده‌های چربی و توده‌های توپری مانند فیبر و آدنوم و تغییرات فیبر و کیستیک را بیشتر بشناسید

شایع‌ترین توده‌های خوش‌خیم پستان



بیش از نیمی از علل مراجعه زنان به کلینیک‌های پستان، وجود توده در پستان است. خوشبختانه اغلب توده‌های خوش‌خیم هستند ولی همین توده‌های خوش‌خیم اهمیت فوق‌العاده زیادی دارند و باید از توده‌های بدخیم افتراق داده شوند. خوش‌خیم بودن توده حتماً باید به وسیله معاینه یا آزمایشات درخواستی به وسیله پزشک اثبات شود. توده‌های پستان به ۲ گروه کلی خوش‌خیم و بدخیم تقسیم می‌شوند. «درمناگه زنان» این هفته به شایع‌ترین توده‌های خوش‌خیم پستان می‌پردازد: کیست‌ها، توده‌های جامد و توپر (که شایع‌ترین آنها فیبروآدنوماست)، تغییرات فیبروکیستیک، توده‌های چربی و... هر کسی ممکن است به سرطان پستان مبتلا شود. سن پایین، مرد بودن و نداشتن عوامل خطر مانند سابقه خانوادگی سرطان، توجیهی برای اهمیت ندادن به توده‌های پستان نیستند. لمس توده در پستان همیشه باید هشدار برای بیمار باشد تا زودتر به پزشک مراجعه کند تا اقدامات تشخیصی انجام شود. برای تشخیص توده خوش‌خیم از بدخیم روش‌های گوناگونی وجود دارد. معاینه بسیار مهم است. گاهی اوقات با لمس پستان می‌توان تا حدودی توده‌های خوش‌خیم را از بدخیم تشخیص داد ولی معاینه هیچ‌گاه کافی نیست و بیمار باید سونوگرافی یا ماموگرافی انجام دهد. اگر نتیجه در این ۲ روش قابل‌قبول نبود، بیمار باید برای نمونه‌برداری از توده آماده شود. نمونه‌برداری نوع توده و سلول‌های موجود در آن را مشخص می‌کند. «درمناگه زنان» این هفته را بخوانید تا با رایج‌ترین انواع توده‌های خوش‌خیم پستان آشنا شوید.

کیست‌ها

معمولاً کیست‌ها توده‌های خوش‌خیم، بی‌خطر و جاری مایع هستند. کیست ممکن است از یک عدد تا چند عدد در هر دو پستان یا یک پستان مشاهده شود. اندازه آنها از یک توده میلی‌متری غیر قابل‌لمس تا یک توده بسیار بزرگ که گاهی هم باعث درد شدید پستان می‌شود، متغیر است. کیست‌ها معمولاً در طول دوره عادت ماهانه تغییراتی از نظر اندازه و درد هم پیدا می‌کنند. بهترین روش تشخیص کیست سونوگرافی است. اگر توده مشخصات یک کیست سالم و بی‌خطر را داشته باشد نیاز به هیچ اقدام اضافی ندارد. اگر کیست در سونوگرافی مشخصات کیست ساده را نداشته باشد نیاز به بررسی بیشتر و حتی گاهی نمونه‌برداری است. کیست‌ها ۳ نوع هستند: گروه اول کیست‌های ساده‌اند که جدار کاملاً صاف و یکپارچه دارند و توده‌های در جدار دیده نمی‌شود. (اندازه کیست مهم نیست) گروه دوم کیست‌های مشکل دار (کامپلکس) هستند. داخل این کیست‌ها ترشحات غلیظ‌شده و رسوبات دیده می‌شود. در این نوع کیست هم توده‌های در جدار کیست دیده نمی‌شود. چنین کیست‌هایی معمولاً نمونه‌برداری نیاز ندارند ولی باید به فاصله ۶-۳ ماه پیگیری شوند و گاهی مایع آنها با نظر پزشک معالج کشیده می‌شود. گروه سوم کیست‌های مختلط و پیچیده (کمپلکس) هستند. در این کیست‌ها توده جداری وجود دارد. جدار کیست نامنظم است و حتماً باید نمونه‌برداری شوند. دیواره‌ها بودن کیست به تنهایی اهمیت زیادی ندارد ولی اگر دیواره‌ها (به خصوص دیواره‌های ضخیم) همراه با بی‌نظمی و توده در جدار باشند، حتماً به نمونه‌برداری نیاز است. گاهی کیست درناک یا بسیار بزرگ می‌شود که نگرانی بیمار را به دنبال دارد. این کیست‌ها با سوزن تخلیه می‌شوند. هنگام تخلیه مایع باید به رنگ مایع توجه کنید؛ اگر رنگ مایع خونابه‌ای باشد به بررسی بیشتر و گاهی هم جراحی نیاز دارد. اگر کیستی تخلیه شود و به فواصل بسیار کم مایع ممتلاطی کمتر از ۲ هفته دوباره بر شود و این عود بیش از ۳ بار تکرار شود، ممکن است در این مواقع نیز نیاز به جراحی و خارج کردن کیست باشد.

توده‌های چربی

توده‌های ناشی از ضربه به پستان ممکن است در اثر تصادف، سقوط، جراحی‌ها و... ایجاد شوند. این توده‌ها بیشتر در خانم‌هایی دیده می‌شوند که پستان‌های بزرگ دارند. ۲ علت برای چنین توده‌هایی مطرح است: علت اول وجود خون‌مردگی و علت دوم له شدن یا تکرور بافت چربی. چنین توده‌هایی خوش‌خیم هستند و معمولاً به مرور برطرف می‌شوند ولی اهمیت آنها زیاد است چون ممکن است بیمار توده‌های خطرناکی که بعداً ایجاد شده‌اند را به‌ضربت قدیمی پستان ارتباط دهد و با همین تفکر مراجعه به پزشک را به تأخیر اندازد. گاهی توده‌های ناشی از ضربه ممکن است در معاینه و تصویربرداری، ظاهری مشابه توده‌های بدخیم داشته باشند. حتی در این موارد نیز برای تشخیص قطعی لازم است از توده نمونه‌برداری شود.

نگرانی از کاهش باروری بر درمان سرطان پستان اثر می‌گذارد

نگرانی از کاهش باروری باعث شده یکسوم از زنان مبتلا به سرطان پستان از مصرف تاموکسیفن خودداری کنند، هر چند همه آنها می‌توانند تاموکسیفن درووی است که احتمال عود بیماری را کم می‌کند. نتایج مطالعه‌ای که کارشناسان مرکز سرطان دانشگاه میشیگان انجام داده‌اند، نشان می‌دهد نگرانی از کاهش باروری باعث شده یک‌چهارم از زنانی که مصرف تاموکسیفن را شروع می‌کنند، پیش از پایان دوره درمان، دارو را کنار بگذارند. ژاکلین جروس، سرپرست تیم تحقیق و جراح پستان در مرکز سرطان دانشگاه ماساچوست، می‌گوید: «نتایج مطالعه‌های ما نشان می‌دهد همه باروری تاچه‌حد برای بیماران جوان اهمیت دارد. باید راهی پیدا کنیم تا بتوانیم بین نگرانی بیماران جوان از کاهش باروری و درمان درستی مطالعه‌های قبلی نشان داده‌اند، صرف ۵ سال تاموکسیفن می‌تواند خطر عود بیماری را ۲۷ درصد و مرگ بر اثر بیماری را ۱۶ درصد کاهش دهد. اطلاعات بیشتری می‌گیرند، ما ۱۰ سال مصرف این دارو احتمال عود دوباره بیماری و مرگ کاهش بیشتری پیدا می‌کند.»

توده‌های جامد

توده‌های جامد خوش‌خیم حتماً نیاز به معاینه فیزیکی کامل و روش‌های تصویربرداری برای تعیین ماهیت توده و گاهی هم نیاز به نمونه‌برداری دارند. اگر توده در معاینه و تصویربرداری خوش‌خیم تشخیص داده شد شاید با توجه به شرایط بیمار مثل سابقه خانوادگی، سرعت رشد توده و... لازم باشد، نمونه‌برداری یا جراحی هم انجام شود. توده‌های خوش‌خیم مانند فیبروآدنوما باید از نظر ظاهر، سرعت رشد و... تحت نظر گرفته شوند. نمونه‌برداری‌های معمول نیاز به بیوهی ندارند. به بافت پستان بی‌حسی موضعی داده می‌شود و با سوزن‌های مخصوص از توده نمونه می‌گیرند و به آزمایشگاه آسیب‌شناسی می‌فرستند. البته جواب آسیب‌شناسی با جواب تصویربرداری و معاینه باید همخوانی داشته باشند. نامهمجانی یعنی تصویر در ماموگرافی خوب نباشد ولی جواب آزمایشگاه به نفع فیبرو آدنوم باشد. این جواب نشان می‌دهد توده باید به وسیله جراحی خارج و کل آن به آزمایشگاه فرستاده و به طور کامل تری بررسی شود.

داروخانه شبانه روزی

روناسی

(دکتر محمدان)

طرف قرار داد با کلیه بیمه‌ها

داروهای تخصصی و قوق تخصصی

ساخت داروهای ترکیبی با مواد اولیه مرغوب

محصولات بهداشتی ار توبدی

نمایندگی معتبرترین برندهای آرایشی

مشاوره دارویی توسط دکتر داروساز

تلفن: ۰۲۱-۳۳۷۷۶۳۷۶
۰۲۱-۳۳۷۷۶۳۷۶

تضمین جبران میزان اعطای شده

داروخانه شبانه‌روزی

دکتر ادیپ هاشمی

تایید اینترنتی نسخه‌های بیمه تامین اجتماعی و خدمات درمانی

انتهای اشرفی اصفهانی، بلوار سیمون بولیوار، ابتدای خیابان شهید کتوری، پلاک ۳۹

تلفن: ۰۲۱-۴۴۸۰۰۰۴۰

داروخانه شبانه روزی طسوج

Tasooj

خیابان سرد متال المی احمدآبادی (روید آرا) روبرو به خیابان ظفر پلاک ۲۲۲ قی: ۰۲۱-۲۲۱۶۰۶۱۱
تلفن: ۰۲۱-۲۲۱۶۰۶۱۱

نگار محمدی

بلیسمان رادپایه

۰۲۱-۳۳۷۷۶۳۷۶

تلفن: ۰۲۱-۳۳۷۷۶۳۷۶

داروخانه دکتر احمدی

DR.AHMADI DRUGSTORE

تولید آرایشی، بهداشتی و ارتوپدی

ساخت انواع داروهای تخصصی با مواد اولیه معتبر

ارائه کننده داروهای ویژه

کلیه خدمات آنکولوژی به صورتی انکس پلاک ۳۵

تلفن: ۰۲۱-۳۳۷۷۶۳۷۶

داروخانه شبانه‌روزی آفریقا

بلوار آفریقا (جردن)، نرسیده به اتوبان مدرس، روبروی مرکز خرید الهیه

تلفن: ۰۲۱-۴۴۵۲۰۱۰۴۵۲

داروخانه دکتر مهرجان

آرایشی بهداشتی دارویی

مجریه نسلی، خیابان محمدی، پلاک ۱۸ در میدان بهشتی

تلفن: ۰۲۱-۲۲۱۶۵۵۰۷